

**Совет по правам человека****Сорок девятая сессия**

28 февраля — 1 апреля 2022 года

Пункты 2 и 3 повестки дня

**Ежегодный доклад Верховного комиссара Организации  
Объединенных Наций по правам человека и доклады  
Управления Верховного комиссара  
и Генерального секретаря****Поощрение и защита всех прав человека,  
гражданских, политических, экономических,  
социальных и культурных прав,  
включая право на развитие****Последствия для прав человека отсутствия  
недорогостоящего, своевременного, равноправного  
и всеобщего доступа к вакцинам от коронавирусного  
заболевания (COVID-19) и их распределения  
и углубляющегося неравенства между государствами****Доклад Верховного комиссара Организации Объединенных Наций  
по правам человека\****Резюме*

В настоящем докладе, подготовленном в соответствии с резолюцией 46/14 Совета по правам человека, приводится анализ последствий для прав человека отсутствия недорогого, своевременного, равноправного и всеобщего доступа к вакцинам от коронавирусного заболевания (COVID-19) и их распределения и углубляющегося неравенства между государствами, и подчеркивается, что задержки вакцин не только оказывают серьезное воздействие на здравоохранение, но и влекут за собой другие тяжелые последствия для прав человека. Отсутствие доступа к вакцинам является также определяющим фактором резких различий в темпах экономического восстановления после первых волн пандемии, что сводит на нет с таким трудом достигнутый прогресс на пути достижения Целей в области устойчивого развития и ведет к дальнейшему отставанию развивающихся стран.

\* На основании достигнутой договоренности настоящий доклад издается позднее предусмотренного срока его публикации в связи с обстоятельствами, не зависящими от представляющей доклад стороны.



Верховный комиссар Организации Объединенных Наций по правам человека призывает все соответствующие стороны к срочным действиям по устранению существующих препятствий для доступа всех людей к вакцинам от COVID-19. Пандемия COVID-19 высветила важность использования правозащитных подходов в рамках усилий, направленных на обеспечение готовности, реагирования и восстановления в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. В ходе восстановления должны устраняться коренные причины неравенства, политической и экономической нестабильности и перемещения населения. Как заявил Генеральный секретарь в «Нашей общей повестке дня», восстановление после пандемии по принципу «лучше, чем было» потребует реализации всего спектра прав человека. В документе «Высокое стремление: призыв к действиям в области прав человека» он отметил, что также крайне важно обеспечить учет принципов прав человека в ходе реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

## I. Введение

1. В своей резолюции 46/14 Совет по правам человека просил Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека представить на сорок девятой сессии Совета доклад о последствиях для прав человека отсутствия недорогого, своевременного, равноправного и всеобщего доступа и распределения вакцин от COVID-19 и углубляющегося неравенства между государствами, включая связанные с этим факторы уязвимости и вызовы, а также воздействие на право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Верховный комиссар представил Совету устный доклад на его сорок восьмой сессии.

2. Совет просил Верховного комиссара подготовить вышеупомянутый доклад в консультации с государствами, учреждениями, фондами и программами Организации Объединенных Наций, в частности Всемирной организацией здравоохранения, специальными процедурами Совета по правам человека, договорными органами, организациями гражданского общества и другими заинтересованными сторонами. В ответ на просьбу о предоставлении материалов Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ) получило 11 письменных материалов, которые размещены на веб-сайте УВКПЧ<sup>1</sup>.

## II. Неравноправие в доступе к вакцинам и права человека

### A. Обзор

3. Начало поставок антиковидных вакцин через год после появления вируса, вызывающего COVID-19, стало важным научным достижением. Однако то, как осуществлялись эти поставки, свидетельствует о существенном неравноправии. На момент подготовки настоящего доклада в странах с низким уровнем дохода по крайней мере одной дозой было вакцинировано чуть более 10 % взрослого населения, тогда как в странах с высоким уровнем дохода этот показатель составлял 67 %<sup>2</sup>. В ряде стран, где вакцинировано большинство населения, сейчас проводится ревакцинация, а некоторые страны вводят обязательную вакцинацию и создают запасы вакцин, в то время как подавляющее большинство населения в развивающихся странах по-прежнему не имеет достаточного доступа к полной вакцинации от COVID-19.

4. Учитывая, что к концу 2021 года было произведено 11,2 миллиарда доз вакцин<sup>3</sup>, ожидается, что к июню 2022 года объем производства увеличится более чем в два раза и достигнет 24 миллиардов доз<sup>4</sup>. Этого количества было бы достаточно для полной вакцинации всего населения планеты, однако большинство доз, которые планируется произвести, уже распределены между странами с высоким уровнем дохода<sup>5</sup>. Даже некоторые вакцины, произведенные в Африке, где вакцинировано только

<sup>1</sup> С полученными материалами можно ознакомиться на сайте URL:

<https://www.ohchr.org/EN/Issues/ESCR/Pages/COVID-19-vaccines.aspx>.

<sup>2</sup> См. URL: <https://data.undp.org/vaccine-equity/> (данные по состоянию на 13 января 2022 года).

<sup>3</sup> В 2021 году было произведено 11 миллиардов вакцин от COVID-19 и была проведена крупнейшая в истории человечества кампания иммунизации, а в 2022 году, согласно данным Международной федерации ассоциаций фармацевтических производителей, потребуются более масштабные и более эффективные усилия в области инновационной деятельности и распределения вакцин.

<sup>4</sup> Учитывая, что, по имеющимся оценкам, объем производства вакцин от COVID-19 достигнет более 12 миллиардов единиц к концу 2021 года и 24 миллиардов единиц к середине 2022 года, производители инновационных вакцин, согласно данным Международной федерации ассоциаций фармацевтических производителей, подтверждают свое обязательство поддерживать усилия Группы 20 по устранению остающихся барьеров на пути к равному доступу; см. также URL: <https://www.imf.org/external/NP/Res/GHP/dashboardv2.html>.

<sup>5</sup> См. URL: <https://news.un.org/en/story/2021/09/1100192>.

10 % населения<sup>6</sup>, были отправлены в страны, где уже вакцинировано большинство населения<sup>7</sup>. Во всех странах тяжелые случаи заболевания COVID-19 и смертельные исходы имеют место преимущественно среди непривитых людей<sup>8</sup>.

5. Для уменьшения циркуляции вируса по-прежнему требуется комплекс эффективных мер, включая ношение защитных масок, физическое дистанцирование и тестирование, однако вакцины остаются одним из важнейших факторов, позволяющих контролировать воздействие пандемии, снижая опасность возникновения тяжелых симптомов, госпитализации и смерти<sup>9</sup>. Если значительные группы населения мира останутся непривитыми, эффективность вакцинации как стратегии общественного здравоохранения будет и впредь подрываться, что будет иметь серьезные последствия для прав человека, включая права на жизнь, здоровье, труд, образование, социальное обеспечение, равенство и недискриминацию. Действительно, когда вакцины доступны не всем, подрывается право на здоровье всех лиц, так как может продолжиться появление новых, в том числе более опасных, штаммов и они могут оказать влияние на здоровье населения, о чем свидетельствует недавнее появление и быстрое распространение штамма «Омикрон».

6. Сохраняется множество факторов неопределенности в отношении того, как будет меняться вирус и варианты реагирования на COVID-19, такие как эффективные терапевтические средства и новые вакцины. Последовательные волны заражения из-за недостаточного уровня вакцинации могут способствовать эволюции вируса и появлению таких новых штаммов, как «Омикрон», которые могут быть более заразными или обладать способностью обходить иммунитет<sup>10</sup>. Поэтому в скорейшем обеспечении всеобщего и равноправного доступа всего населения планеты к вакцинам от COVID-19 должны быть заинтересованы все.

## **В. Обязательства государств**

7. Доступ к безопасной и эффективной вакцине от COVID-19 является существенным элементом права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья<sup>11</sup>. Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, толкуя это право и другие права, закрепленные в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, четко заявил, что государства обязаны в первоочередном порядке и в максимальных пределах имеющихся у них ресурсов принять все необходимые меры, с тем чтобы гарантировать всем людям доступ к вакцинам против COVID-19 без какой бы то ни было дискриминации<sup>12</sup>.

8. Учитывая, что вирус не знает границ, инвестиции в одну страну по определению недостаточны, если в других странах нет ресурсов для эффективной борьбы с COVID-19. Учитывая глобальный характер пандемии, государства должны выполнять свои обязательства и поддерживать, в максимальных пределах имеющихся у них ресурсов, усилия по обеспечению наличия вакцин на глобальном уровне<sup>13</sup>. Государства, способные оказать техническую или финансовую помощь, должны сотрудничать на международном уровне и по мере необходимости оказывать поддержку в целях осуществления права на здоровье, особенно в условиях пандемии. Речь идет, в частности, об обмене исследовательскими наработками и знаниями,

<sup>6</sup> См. URL: <https://africacdc.org/covid-19-vaccination/>.

<sup>7</sup> См. URL: <https://www.nytimes.com/2021/08/16/business/johnson-johnson-vaccine-africa-exported-europe.html>.

<sup>8</sup> См. например, URL: [https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines); URL: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7037e1.htm>; и URL: <https://ourworldindata.org/covid-deaths-by-vaccination>.

<sup>9</sup> См. URL: [https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines).

<sup>10</sup> См. URL: <https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>.

<sup>11</sup> См. E/C.12/2021/1.

<sup>12</sup> Там же.

<sup>13</sup> Там же, п. 4.

предоставлении медицинского оборудования и расходных материалов, а также о принятии скоординированных мер по снижению негативных экономических и социальных последствий кризиса здравоохранения и содействию восстановлению экономики в глобальном масштабе<sup>14</sup>.

9. Как отмечает Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, вакцинный национализм противоречит экстерриториальным обязательствам государств избегать принятия решений, которые ограничивают возможности других государств по предоставлению вакцин своему населению и, таким образом, по выполнению своих обязательств в области прав человека, связанных с правом на здоровье, поскольку это приводит к нехватке вакцин для тех, кто больше всего в них нуждается в наименее развитых странах<sup>15</sup>. Комитет подчеркнул, что государства должны обеспечить, чтобы никакое решение или односторонняя мера не препятствовали доступу к вакцинам, и чтобы любое ограничение, вводимое с целью обеспечить поставки внутри страны, должно быть соразмерным и учитывать неотложные потребности других стран<sup>16</sup>. Кроме того, государства должны обеспечить, чтобы меры по закрытию границ не были дискриминационными по национальному признаку и чтобы в тех случаях, когда такой шаг является эпидемиологически оправданным, проводилась оценка альтернативных мер с целью смягчения и предотвращения нанесения дальнейшего социального и экономического ущерба соответствующим странам.

10. Государства также несут ответственность за принятие мер по устранению препятствий для эффективного производства и распределения вакцин. В настоящее время права интеллектуальной собственности создают препятствия не только для достаточного наращивания производства вакцин, но и для других критически важных элементов реагирования на COVID-19, включая тестирование и варианты лечения. Но эти препятствия не являются непреодолимыми. Многочисленная группа государств, возглавляемая Индией и Южной Африкой, представила 2 октября 2020 года предложение об изъятии из Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (Соглашение по ТРИПС) в отношении профилактики, сдерживания и лечения COVID-19, которое будет действовать до тех пор, пока во всем мире не будет проведена широкомасштабная вакцинация и у большинства населения планеты не выработается иммунитет<sup>17</sup>. В связи с появлением штамма «Омикрон» вируса COVID-19 и связанными с этим ограничениями на поездки двенадцатая Конференция министров Всемирной торговой организации, на которой должны были состояться дальнейшие переговоры, была отложена на неопределенный срок<sup>18</sup>. Поддерживая этот призыв, Всемирная организация здравоохранения отметила, что в правилах регулирования торговли существует возможность применения гибкого подхода в случае чрезвычайных ситуаций и что глобальная пандемия, которая заставила ввести режим изоляции во многих странах и нанесла большой ущерб компаниям всех размеров, безусловно, подходит под это определение<sup>19</sup>.

11. Хотя реализация права на здоровье должна осуществляться постепенно, государства обязаны предпринимать продуманные, конкретные и целенаправленные шаги для обеспечения права на здоровье и незамедлительно выполнять минимальные требования, такие как доступ к вакцинам без какой-либо дискриминации. Для устранения барьеров, недопущения возможной дискриминации и контроля за распределением вакцин во избежание дискриминации необходимы целенаправленные усилия. Обязательство государств обеспечить доступ к вакцинам включает в себя

<sup>14</sup> См. там же.

<sup>15</sup> Там же, п. 4.

<sup>16</sup> См. там же.

<sup>17</sup> См. URL:

<https://docs.wto.org/dol2fe/Pages/SS/directdoc.aspx?filename=q:/IP/C/W669.pdf&Open=True>; и URL: <https://www.theguardian.com/world/2021/mar/05/covid-vaccines-who-chief-backs-patent-waiver-to-boost-production>.

<sup>18</sup> См. URL: [https://www.wto.org/english/news\\_e/news21\\_e/mc12\\_26nov21\\_e.htm](https://www.wto.org/english/news_e/news21_e/mc12_26nov21_e.htm).

<sup>19</sup> См. URL: <https://www.theguardian.com/commentisfree/2021/mar/05/vaccination-covid-vaccines-rich-nations>.

недопущение любого регресса в реализации права на здоровье и других экономических и социальных прав.

12. Обязательство использовать имеющиеся ресурсы в максимальных пределах для обеспечения права на здоровье<sup>20</sup> относится как к ресурсам самого государства, так и к ресурсам, которые оно может получить от международного сообщества в рамках международной помощи и сотрудничества. Государствам следует рассмотреть такие меры, необходимые для смягчения социально-экономических последствий пандемии, как меры экономической помощи, пакеты мер налогово-бюджетного стимулирования и социальной защиты. Ключевыми принципами, лежащими в основе обязательств государства по обеспечению права на здоровье, являются прозрачность и подотчетность, и они особенно актуальны в отношении принятия решений, коммуникации с заинтересованными сторонами и доступа к средствам правовой защиты.

13. Кроме того, государства обязаны защищать людей от нарушений прав человека третьими сторонами, включая предприятия. Для этого государства должны предпринимать надлежащие шаги по предупреждению и расследованию таких нарушений, наказанию виновных и возмещению ущерба благодаря эффективным мерам политики, законодательным и нормативным актам и судебной практике<sup>21</sup>. Это включает в себя осуществление государствами, в том числе экстерриториально, контроля и регулирования действий корпораций, находящихся на их территории или под их юрисдикцией<sup>22</sup>. В контексте права на здоровье государствам следует принимать законодательные и иные меры для обеспечения того, чтобы частные субъекты, включая компании, соблюдали стандарты прав человека при предоставлении медицинских и иных услуг, в том числе связанных с разработкой, производством и распределением вакцин<sup>23</sup>.

### **С. Обязанности компаний**

14. Фармацевтические компании могут внести свой вклад в реализацию права на наивысший достижимый уровень здоровья различными способами. В этой связи разработка и производство вакцин, которые являются эффективным ответом на глобальную пандемию, представляют собой значительный вклад, равно как и предоставление людям и сообществам важной, объективной информации о вопросах общественного здравоохранения.

15. Как и все предприятия, фармацевтические компании обязаны соблюдать права человека, в соответствии с Руководящими принципами предпринимательской деятельности в аспекте прав человека. Им следует избегать нарушения прав человека других и устранять неблагоприятные последствия для прав человека оказанного ими воздействия<sup>24</sup>. Выполнение этой обязанности требует обеспечения должной заботы о правах человека в целях выявления, предотвращения, смягчения и устранения любых рисков или фактического воздействия на права человека в рамках их деятельности и операций<sup>25</sup>. Оно также включает в себя публичное информирование о том, как компания устраняет последствия своего воздействия на права человека<sup>26</sup>.

<sup>20</sup> Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, Замечание общего порядка № 25 (2020) о науке и экономических, социальных и культурных правах, п. 47.

<sup>21</sup> Руководящие принципы предпринимательской деятельности в аспекте прав человека (A/HRC/17/31, приложение), принцип 1.

<sup>22</sup> Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, Замечание общего порядка № 24 (2017) об обязательствах государств по Международному пакту об экономических, социальных и культурных правах в контексте предпринимательской деятельности, пп. 26 и 28.

<sup>23</sup> См. URL: <https://www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf>, p. 26.

<sup>24</sup> Руководящие принципы предпринимательской деятельности в аспекте прав человека, принцип 11.

<sup>25</sup> Там же, принцип 15.

<sup>26</sup> Там же, принцип 21.

16. Должная забота о правах человека в контексте вакцин включает оценку, смягчение и устранение неблагоприятных рисков и воздействий в области прав человека в результате такой деятельности, как разработка, установление цен, продажа и распределение вакцин. В частности, при принятии решений, касающихся установления цен и распределения, следует учитывать негативные последствия, которые такие решения оказывают в плане дискриминационного доступа к вакцинам, в частности в отношении тех, кто находится в ситуации уязвимости и маргинализации<sup>27</sup>. Для выполнения своих обязательств по соблюдению прав человека фармацевтические компании должны воздерживаться от оказания или содействия оказанию неблагоприятного воздействия на права на жизнь, здоровье и развитие.

17. Согласно нескольким правозащитным механизмам<sup>28</sup>, фармацевтические компании не выполнили свои обязанности в области прав человека в контексте структуры ценообразования на вакцину COVID-19, регистрации интеллектуальной собственности, обмена знаниями и технологиями, распределения имеющихся доз вакцин и общей прозрачности, причем последний аспект является одним из основных принципов в международном праве прав человека. Без раскрытия ключевой информации невозможно правильно определить или полноценно оценить политику и практику доступа к вакцинам<sup>29</sup>, что является серьезной проблемой, учитывая характер вакцин как глобального общественного блага. Среди других проблем — установление приоритетности поставок вакцин в страны с высоким уровнем дохода, отказ от передачи технологий и знаний, необходимых для увеличения предложения, а также ограниченная прозрачность важнейшей информации о контрактах, методах ценообразования и распределении доз<sup>30</sup>.

18. Фармацевтические компании не должны стремиться ограничивать, уменьшать или дискредитировать гибкие условия и другие особенности режима интеллектуальной собственности, призванные обеспечить защиту и улучшить доступ к существующим медицинским препаратам, что также применимо к вакцинам от COVID-19<sup>31</sup>. Они должны воздерживаться от ссылок на права интеллектуальной собственности, когда это противоречит реализации права каждого человека на доступ к безопасной и эффективной вакцине от COVID-19. Компании также должны признавать право стран опираться на положения Соглашения по ТРИПС для выполнения своего обязательства гарантировать в кратчайшие сроки всеобщий и равноправный доступ к такой вакцине<sup>32</sup>.

19. Исходя из Руководящих принципов предпринимательской деятельности в аспекте прав человека, компании в любом секторе должны предпринимать разумные шаги для предотвращения и смягчения вреда, который может быть нанесен людям в связи с любыми мерами, принимаемыми компаниями в целях реагирования на COVID-19 на рабочем месте<sup>33</sup>. Учитывая, что вакцины от COVID-19 считаются одной из основных профилактических мер для защиты от заражения этим заболеванием и его неблагоприятных последствий<sup>34</sup>, в соответствии с этими обязанностями компании должны активно поддерживать добровольную вакцинацию в своих трудовых коллективах и не ограничивать и не сужать возможности своих сотрудников в плане

<sup>27</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/Documents/Events/COVID-19\\_AccessVaccines\\_Guidance.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Events/COVID-19_AccessVaccines_Guidance.pdf).

<sup>28</sup> См. URL:

[https://www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/Pages/NewsDetail.aspx?NewsID=26484&LangID=E](https://www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/Pages/NewsDetail.aspx?NewsID=26484&LangID=E;);

<https://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=27670&LangID=E>; и

<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=27875&LangID=E>.

<sup>29</sup> A/63/263, приложение, пп. 6–8.

<sup>30</sup> Amnesty International, “A double dose of inequality, pharma companies and the COVID-19 vaccines crisis”, 2021, p. 20; см. также URL: <https://www.oxfam.org/en/press-releases/rich-countries-have-received-more-vaccines-run-christmas-african-countries-have-all>; и URL: <https://healthpolicy-watch.news/africa-covid-19-perc-vaccine/>.

<sup>31</sup> A/63/263, приложение, пп. 26 и 32.

<sup>32</sup> E/C.12/2021/1, п. 6.

<sup>33</sup> См. URL: <https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Business/BusinessAndHR-COVID19.pdf>.

<sup>34</sup> См. URL: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>.

получения доступа к программам вакцинации. На практике это означает, что компаниям следует предоставлять сотрудникам возможность взять оплачиваемый отпуск или отгул для прохождения вакцинации и отпуск по болезни на случай связанных с вакцинацией побочных эффектов. Компании могут также содействовать созданию благоприятных условий для реализации права на здоровье и других прав, затронутых пандемией, например, путем поддержки общественных кампаний по вакцинации от COVID-19. Кроме того, благоприятные условия для реализации всех неделимых прав человека и основных свобод всеми людьми во всех странах и постоянное и беспрепятственное повышение их благосостояния обеспечиваются правом на развитие.

20. Обязанности корпораций по соблюдению прав человека действуют в совокупности с их обязательствами по соблюдению национального законодательства и нормативных актов, защищающих права человека. Компаниям следует добросовестно соблюдать национальные законы и нормативные акты, обеспечивающие защиту физических лиц от COVID-19, в том числе в отношении обязательной вакцинации сотрудников или доступа третьих лиц в помещения или на объекты компании. Компаниям надлежит посредством должной заботы о правах человека выявлять любые риски для прав человека, которые могут возникнуть в результате выполнения каких-либо юридических обязательств, которые могут не полностью соответствовать международным стандартам в области прав человека, и предпринимать надлежащие действия для снижения таких рисков, в том числе путем использования или наращивания рычагов влияния для решения такой проблемы<sup>35</sup>. Если тот или иной национальный законодательный акт затрудняет или делает невозможной деятельность компании с соблюдением прав человека, ей следует стремиться соблюдать принципы международных прав человека в максимально возможной в данных обстоятельствах степени и при необходимости продемонстрировать предпринятые в этом направлении усилия<sup>36</sup>.

#### **D. Проблемы и последствия в области прав человека**

21. Во взаимосвязанном мире, где вирус распространяется повсюду, действия, предпринимаемые одним государством для защиты прав исключительно своего населения, могут быть легко сведены на нет. Как отмечалось выше, усилиям по повышению доступности вакцин препятствуют действующие правила в сфере торговли и «вакцинный национализм», ориентированный исключительно на внутренние интересы и пренебрегающий глобальными потребностями.

22. Чем дольше продлится острый кризис, вызванный пандемией COVID-19, в том числе из-за неравноправия в доступе к вакцинам, тем сильнее будет совокупное негативное воздействие на целый ряд прав человека, включая права на жизнь, здоровье, труд, образование, социальное обеспечение, равенство и недискриминацию. Наиболее тяжелое воздействие в области прав человека оказывается на тех, кто подвержен повышенному риску отрицательных последствий COVID-19, и на тех, кто находится в наиболее неблагоприятном положении. Сам вирус, вызывающий COVID-19, заражает без какой-либо дискриминации — все люди подвержены его негативному воздействию. Однако по своим последствиям COVID-19 во многих отношениях является крайне дискриминационным, как в плане тяжести воздействия на некоторых людей, так и в плане последствий пандемии для разных людей, групп и стран<sup>37</sup>. Неравномерный доступ к вакцинам во многих местах ведет, в частности, к более неблагоприятным последствиям для здоровья женщин и девочек, лиц из числа национальных, этнических, религиозных, расовых и языковых меньшинств и коренного населения, лиц, живущих в бедности, лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексов, лиц с инвалидностью, мигрантов, в частности, не

<sup>35</sup> Руководящие принципы предпринимательской деятельности в аспекте прав человека, принцип 19, комментарий.

<sup>36</sup> Там же, принцип 23, комментарий. Дополнительные указания по этому вопросу см. по адресу URL: <https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Business/RtRInterpretativeGuide.pdf>, pp. 78–79.

<sup>37</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/UNSG\\_HumanRights\\_COVID19.aspx](https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/UNSG_HumanRights_COVID19.aspx).

имеющих документов мигрантов, лиц без гражданства, лиц, живущих в труднодоступных районах, и других лиц, которые ранее подвергались маргинализации.

23. Неспособность обеспечить равноправный, недорогостоящий, справедливый, безопасный, своевременный и всеобщий доступ к вакцинам от COVID-19 напрямую затрагивает право на жизнь и право на наивысший достижимый уровень здоровья миллионов людей. Она привела к многочисленным предотвратимым госпитализациям, заболеваниям и смертям. В результате этого продолжающийся рост числа случаев заболевания COVID-19 и госпитализации увеличивает нагрузку на системы здравоохранения, нарушая работу важнейших медицинских служб и перетягивая ограниченные государственные ресурсы из других секторов. Особенно пострадал доступ к базовой повседневной первичной помощи для профилактики и лечения некоторых наиболее распространенных заболеваний. Продолжаются перебои в области долгосрочного лечения хронических заболеваний, реабилитационного ухода и паллиативного ухода в конце жизни, что серьезно сказывается на пожилых людях и людях с инвалидностью. Во многих странах также серьезно нарушена работа служб охраны психического здоровья, хотя COVID-19 и стрессы, связанные с его воздействием, оказали пагубное влияние на психическое здоровье, что привело к экспоненциальному росту спроса на услуги в области психического здоровья<sup>38</sup>. Сбои в работе цепочек поставок продолжают влиять на доступность основных лекарств, средств диагностики и средств индивидуальной защиты, необходимых для безопасного и эффективного оказания медицинской помощи<sup>39</sup>.

24. Во многих странах были прерваны и отложены кампании массовой иммунизации детей против других заболеваний, в результате чего около 228 миллионов человек (в основном дети) подвергаются угрозе заражения особо опасными инфекциями, такими как корь, полиомиелит и желтая лихорадка<sup>40</sup>. Нарушение такой плановой иммунизации может увеличить риск повторного появления заболеваний, над искоренением которых упорно работало международное сообщество.

25. Затяжной характер пандемии ведет также к дальнейшему ограничению в некоторых странах доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, что затрагивает в первую очередь женщин и девочек, включая женщин, живущих в бедности, женщин с инвалидностью, женщин из числа рома, женщин из числа не имеющих документов мигрантов, подростков, женщин из групп риска и женщин, переживших домашнее и/или сексуальное насилие<sup>41</sup>.

26. Пандемия также усилила существующие экономические различия и углубила социальное неравенство, в результате чего более 100 миллионов человек оказались в нищете. Более 4 миллиардов человек практически не имеют социальной поддержки, не могут воспользоваться услугами здравоохранения и не имеют гарантированного дохода<sup>42</sup>. Без поставок вакцин в достаточном объеме развивающиеся страны не могут перейти от борьбы с COVID-19 к восстановлению, экономика все глубже погружается в рецессию, а личные свободы продолжают ограничиваться.

27. Пандемия также оказала пагубное влияние на право детей на образование и права женщин<sup>43</sup>. На пике пандемии более 1,6 миллиарда учеников не могли посещать

<sup>38</sup> World Health Organization (WHO), "The impact of COVID-19 on mental, neurological and substance use services", 2020; Dainius Pūras, "COVID-19 and mental health: challenges ahead demand changes", *Health and Human Rights Journal*, 14 May 2020.

<sup>39</sup> См. URL: <https://www.who.int/news/item/23-04-2021-covid-19-continues-to-disrupt-essential-health-services-in-90-of-countries>.

<sup>40</sup> См. URL: <https://www.unicef.org/supply/media/9741/file/COVID-19-Impact-on-Global-Logistics-and-Supplies-September-2021.pdf>, p. 8.

<sup>41</sup> См. URL: <https://www.un.org/sexualviolenceinconflict/wp-content/uploads/2020/06/report/policy-brief-the-impact-of-covid-19-on-women/policy-brief-the-impact-of-covid-19-on-women-en-1.pdf>, p. 10.

<sup>42</sup> См. URL: <https://www.un.org/sg/en/node/260030>.

<sup>43</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/TB/COVID19/Guidance\\_Note.docx](https://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/TB/COVID19/Guidance_Note.docx).

школу из-за вводимых режимов изоляции. В течение первого года кризиса во всем мире период закрытия школ составлял почти 80 % времени очного обучения<sup>44</sup>. Усилия по достижению к 2030 году Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем женщин, детей и подростков, уже отставали от графика до вспышки пандемии COVID-19. Пандемия свела на нет многие из достигнутых успехов в области развития, поскольку страны пытались бороться с последствиями пандемии, перераспределяя и без того ограниченные ресурсы из сферы основных услуг<sup>45</sup>. Пробелы в охвате систем социальной защиты и недостаточность пособий по социальной защите усугубили неравенство, что ускорило и усилило воздействие пандемии COVID-19. По оценкам Детского фонда Организации Объединенных Наций, пандемия может привести к тому, что еще 142 миллиона детей окажутся в нищете<sup>46</sup>. По данным Программы развития Организации Объединенных Наций, в 2030 году 8 из 10 человек, которых непосредственно пандемия привела к нищете, будут жить в беднейших странах мира<sup>47</sup>. Пандемия также усугубила нехватку продовольствия в связи с ростом цен, обусловленным глобальным дефицитом и сбоями в работе цепочек поставок. Во всем мире по сравнению с состоянием до пандемии COVID-19 численность людей, которым грозит голодная смерть, увеличилась на 15 миллионов человек<sup>48</sup>.

28. Многократное введение режима изоляции и другие ограничения на передвижение привели к тому, что многие женщины и девочки подвергаются гендерному насилию в семье<sup>49</sup>. В связи с распространенным закрытием школ и ростом экономической незащищенности семей, девочки оказались в уязвимом положении, при котором они вынуждены отказываться от получения образования, выходить замуж по принуждению, а также прибегать к другим губительным стратегиям выживания<sup>50</sup>.

29. Бремя пандемии не все люди ощущают одинаково<sup>51</sup>. Более высокие показатели инфицирования COVID-19 и отрицательные последствия среди лиц, принадлежащих к группам меньшинств и маргинализированным и уязвимым группам, отчасти объясняются структурным неравенством и дискриминацией. Лица, принадлежащие к группам меньшинств, часто охватываются в последнюю очередь при разработке мер реагирования на пандемию COVID-19 в области здравоохранения, и показатели вакцинации среди меньшинств ниже, чем среди других групп<sup>52</sup>. Пандемия выявила вопросы структурного неравенства и усугубила многие проблемы в области прав человека, с которыми уже сталкиваются мигранты, находящиеся в уязвимом положении. Так, в некоторых регионах трудящиеся-мигранты не являются приоритетной группой для вакцинации, несмотря на их высокую подверженность заражению COVID-19 из-за плохих условий проживания, при этом они также могут быть исключены из национальных программ вакцинации из-за нелегального

<sup>44</sup> UNICEF, “Preventing a lost decade: urgent action to reverse the devastating impact of COVID-19 on children and young people”, December 2021, p. 15.

<sup>45</sup> Independent Accountability Panel for Every Woman, Every Child, Every Adolescent, “The health of women, children and adolescents is at the heart of transforming our world: empowering accountability”, Geneva, March 2021; см. также URL: [https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/1\\_Global/INT\\_CRC\\_STA\\_9095\\_E.docx](https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/1_Global/INT_CRC_STA_9095_E.docx).

<sup>46</sup> См. URL: <https://www.unicef.org/supply/media/9741/file/COVID-19-Impact-on-Global-Logistics-and-Supplies-September-2021.pdf>.

<sup>47</sup> См. URL: <https://sdgintegration.undp.org/covid-impact-low-and-medium-hdi-groups>; и URL: <https://news.un.org/en/story/2021/09/1100192>.

<sup>48</sup> По данным Всемирной продовольственной программы, под угрозой голода находятся 45 миллионов человек, которым требуется срочное вмешательство.

<sup>49</sup> UN-Women, “Measuring the shadow pandemic: violence against women during COVID-19”, 24 November 2021, p. 19.

<sup>50</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19\\_and\\_Womens\\_Human\\_Rights.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19_and_Womens_Human_Rights.pdf).

<sup>51</sup> См. URL: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334299/WHO-2019-nCoV-SAGE\\_Framework-Allocation\\_and\\_prioritization-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334299/WHO-2019-nCoV-SAGE_Framework-Allocation_and_prioritization-2020.1-eng.pdf).

<sup>52</sup> См. URL: <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25916&LangID=E>.

миграционного статуса<sup>53</sup>. При разработке программ распределения вакцин от COVID-19 в недостаточной степени учитываются интересы многих миллионов перемещенных лиц. Во всем мире многие люди с инвалидностью, которые подвергаются повышенному риску негативных последствий COVID-19, не являются приоритетной группой для вакцинации и сталкиваются с барьерами в плане доступности<sup>54</sup>. С дискриминацией при распределении вакцин также сталкиваются женщины и девочки, что обусловлено многими причинами, включая более высокий уровень бедности среди них и влияние общественных установок<sup>55</sup>.

30. Необходимость сдерживать распространение COVID-19 для защиты здоровья и жизни населения по-прежнему заставляет многие государства вводить меры, которые оказывают воздействие на права человека, такие как временные ограничения свободы передвижения и временное закрытие школ, общественных учреждений и пространств, а также предприятий. Хотя некоторые такие меры были необходимы и соразмерны с учетом необходимости защиты здоровья населения, другие меры несовместимы с обязательствами в области международного права прав человека. При ограничении прав в целях охраны здоровья населения государства обязаны принимать только необходимые и соразмерные меры, которые предполагают наименьшую степень вмешательства и позволяют достичь желаемого результата. В нынешних обстоятельствах обеспечение равноправного доступа к вакцинам для всех должно осуществляться в полной мере как ключевое средство достижения целей общественного здравоохранения с минимально возможными ограничениями прав человека.

31. Введение обязательных сертификатов о вакцинации от COVID-19 для осуществления поездок и доступа в общественные места или на общественные мероприятия может представлять риски для прав человека. Следует позаботиться о том, чтобы сертификаты о вакцинации не использовались шире, чем это необходимо, в том числе в целях, не связанных с общественным здравоохранением, и не применялись дискриминационным образом, в том числе в зависимости от гражданства и/или страны происхождения или миграционного статуса. Реакция государств, например немедленное введение ограничений на поездки в отношении стран, где впервые был обнаружен вариант «Омикрон», чревата негативным влиянием на обеспечение важнейшей информации о новых вариантах, что ставит под угрозу способность мира быстро реагировать на пандемию и ее пагубные последствия для прав человека и преодолевать их.

32. Обеспечение равноправного доступа к вакцинам требует учета проблемы повышенного риска тяжелых форм заболевания и смертности, связанных с инфекцией COVID-19, среди наиболее обездоленных и маргинализированных групп населения. Решения о приоритетности вакцинации следует принимать на основе надлежащих критериев, отражающих наиболее достоверные имеющиеся научные данные и соответствующих стандартам и нормам в области прав человека, избегая при этом исключаящих подходов, которые усиливают существующие факторы неравенства<sup>56</sup>. Механизмы распределения, ориентированные исключительно на клиническую уязвимость к инфекции и не учитывающие факторы уязвимости, обусловленные базовыми детерминантами здоровья, являются неприемлемыми. Поэтому при определении приоритетности вакцинации следует учитывать факторы уязвимости, риски и потребности групп, которые в силу базовых социальных, географических или

<sup>53</sup> A/HRC/47/23, п. 33; см. также URL: <https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Migration/CMWSPMJointGuidanceNoteCOVID-19Migrants.pdf>.

<sup>54</sup> См. также URL: [https://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/CRPD/Joint\\_Statement\\_Persons\\_with\\_Disabilities\\_COVID19.docx](https://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/CRPD/Joint_Statement_Persons_with_Disabilities_COVID19.docx).

<sup>55</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/TB/COVID19/Guidance\\_Note.docx](https://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/TB/COVID19/Guidance_Note.docx); и URL: [https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19\\_and\\_Womens\\_Human\\_Rights.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19_and_Womens_Human_Rights.pdf).

<sup>56</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19\\_and\\_Womens\\_Human\\_Rights.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19_and_Womens_Human_Rights.pdf); и E/C.12/2020/1.

биомедицинских причин могут подвергнуться более тяжелым последствиям пандемии COVID-19<sup>57</sup>. При определении круга получателей вакцин не следует прямо или косвенно исключать кого-либо на основании пожилого возраста, инвалидности, расы, пола, религии, миграционного статуса, происхождения, статуса или других дискриминационных оснований и следует обеспечить справедливый, прозрачный, инклюзивный и подотчетный процесс<sup>58</sup>.

33. Важнейшим элементом равноправного доступа к вакцинам является управление на основе прав человека, которое требует прозрачности при разработке национальных стратегий и планов в области здравоохранения, включая кампании по иммунизации<sup>59</sup>, а также прозрачности контрактов, заключаемых между правительствами и фармацевтическими компаниями. В настоящее время во многих регионах нет достаточной общедоступной информации о соглашениях о финансировании, разработке, закупке, распределении и распространении вакцин от COVID-19. Отсутствие прозрачности, а также масштаб и сложность кампаний вакцинации против COVID-19 по всему миру привели также к возникновению рисков хищения средств и коррупции, что подрывает эффективность глобальных мер борьбы с пандемией и усугубляет ее воздействие на права человека. Такой риск особенно велик, когда поставки вакцин являются ограниченными, а глобальный спрос — высоким. Существует также риск коррупции при принятии решений, связанных с распределением вакцин среди определенных приоритетных групп<sup>60</sup>.

34. Во всем мире меры по борьбе с COVID-19, включая распределение вакцин, как правило, осуществляются по принципу «сверху вниз», при котором правила и нормативные положения устанавливают центральные органы власти. Очень часто в этот процесс надлежащим образом не вовлекаются сообщества и группы, подверженные риску маргинализации, в результате чего принимаются меры реагирования, усугубляющие неравенство и дискриминацию. Для обеспечения большей эффективности и пресечения коррупции в этом секторе необходимо значимое участие гражданского общества и вовлечение общественных групп в разработку протоколов распределения вакцин, в процесс вакцинации и в реализацию политики, касающейся определения приоритетности вакцинации<sup>61</sup>.

35. Доступ к объективной, достоверной информации, двусторонний диалог и открытое обсуждение также являются важными атрибутами такой среды, в которой люди доверяют медицинским рекомендациям властей и соглашаются с необходимыми и надлежащими государственными мерами по борьбе с пандемией, включая вакцинацию. Правительства слишком часто сталкиваются со значительным дефицитом доверия, который необходимо преодолеть для максимальной эффективности распространения информации о вакцинах. Очень важно сохранить площадки для открытой дискуссии и сделать их доступными для разных групп населения, в частности для тех, которые могут остаться без внимания.

<sup>57</sup> WHO, “SAGE values framework for the allocation and prioritization of COVID-19 vaccination”. 13 September 2020.

<sup>58</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19\\_and\\_Womens\\_Human\\_Rights.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19_and_Womens_Human_Rights.pdf).

<sup>59</sup> Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, Замечание общего порядка № 14 (2000) о праве на наивысший достижимый уровень здоровья.

<sup>60</sup> United Nations Office on Drugs and Crime, “COVID-19 vaccines and corruption risks: preventing corruption in the manufacture, allocation and distribution of vaccines”, policy paper, 8 January 2021.

<sup>61</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19\\_and\\_Womens\\_Human\\_Rights.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19_and_Womens_Human_Rights.pdf).

## **Е. Растущее неравенство между государствами и различия в восстановлении экономики**

36. Пандемия COVID-19 привела к глобальному кризису и вызвала такой резкий спад экономической активности, который не имеет прецедентов в новейшей истории<sup>62</sup>. Экономические последствия пандемии непропорционально сильно сказались на развивающихся странах, которые уже до кризиса были более уязвимы, а теперь должны пройти еще более сложный путь к экономическому росту.

37. Неравный доступ к вакцинам стал основной линией разлома в глобальном восстановлении. Рост неравенства, обусловленный отсутствием доступа к вакцинам и неравномерным восстановлением по регионам, уровню дохода и секторам, еще больше усиливает существующие проблемы неравенства, и развивающиеся страны с низким уровнем дохода рискуют оказаться отброшенными еще дальше назад, вопреки обещаниям восстановления по принципу «лучше, чем было».

38. Вакцинный национализм лишает отдельных людей и целые народы их неотъемлемого права человека на развитие, предполагающего, что все люди имеют возможность участвовать в процессе развития, вносить в него вклад и пользоваться его благами. Он подрывает обеспечение равных возможностей среди всех стран и народов мира. Он приводит к откатам в развитии, усугубляя бедность и неравенство внутри стран и между ними, усиливая факторы глобального неравенства и различия в развитии.

39. Если доступ населения развивающихся стран к вакцинам не будет расширен, пандемия будет продолжать нарушать работу глобальных и региональных цепочек поставок, учитывая степень взаимосвязанности производственных систем по всему миру. Быстрый рост спроса из-за перезапуска экономики привел к росту цен на основные сырьевые товары, такие как нефть и металлы, растут также цены на продукты питания, особенно в странах с развивающимся рынком. Увеличению издержек способствовала перегруженность цепочек поставок, вызванная пандемией, и стоимость доставки резко возросла<sup>63</sup>. Все эти факторы усугубляют уже имевшиеся экономические сложности, оказывая особое воздействие на развивающиеся страны и уязвимые слои населения.

40. В странах с низким и средним уровнем дохода экономическому восстановлению препятствуют бюджетные ограничения и отсутствие доступа к вакцинам. Согласно последним оценкам Международного валютного фонда, из совокупного глобального объема мер налогово-бюджетного стимулирования в ответ на пандемию в размере 16,9 триллиона долл. США 85,9 % расходов пришлось на страны с развитой экономикой, а на страны с развивающимся рынком и на развивающиеся страны — лишь 13,8 % и 0,4 %, соответственно<sup>64</sup>. Вакцинация стала решающим фактором, определяющим темпы оживления на рынке труда<sup>65</sup>. Наметившийся в начале 2021 года оптимизм угас из-за последствий новых волн пандемии, появления новых штаммов COVID-19 и сохраняющегося неравноправия в доступе к вакцинам.

41. Неравноправное распределение вакцин между странами не только противоречит международным правовым обязательствам, но и подрывает достижение Целей в области устойчивого развития<sup>66</sup>. Последствия задержки вакцинации могут привести к «потерянному десятилетию» для развития и к возникновению «потерянного поколения» плохо образованных, безработных, разочарованных

<sup>62</sup> Organization for Economic Co-operation and Development (OECD), “Tax and fiscal policies after the COVID-19 crisis”, 14 October 2021.

<sup>63</sup> OECD, *Economic Outlook*, vol. 2021, No. 2.

<sup>64</sup> International Monetary Fund, *Fiscal Monitor*, October 2021.

<sup>65</sup> См. URL: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/briefingnote/wcms\\_824092.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/briefingnote/wcms_824092.pdf).

<sup>66</sup> United Nations Development Programme (UNDP), Data Futures Platform, “Impact of vaccine inequity on economic recovery”. URL: <https://data.undp.org/vaccine-equity/impact-of-vaccine-inequity-on-economic-recovery/>.

молодых людей. По оценкам, задержка сроков вакцинации будет к 2025 году стоить мировой экономике 2,3 триллиона долл. США в виде потерь валового внутреннего продукта<sup>67</sup>.

42. Развивающиеся страны в некоторых случаях даже не смогли полностью вакцинировать своих медицинских работников и наиболее уязвимые группы населения и могут достичь темпа роста, отмечавшегося до пандемии COVID-19, лишь в 2024 году<sup>68</sup>. Продолжающееся перенаправление ресурсов на меры борьбы с COVID-19 не дает странам осуществлять капиталовложения, необходимые для реализации других экономических, социальных и культурных прав.

43. Многочисленные последствия, связанные с неравноправным доступом к вакцинам, из-за которого страны вынуждены вводить новые ограничения и испытывают дополнительную финансовую нагрузку на бюджет, привели к сокращению пространства для бюджетного маневра<sup>69</sup>, в том числе для обеспечения прав человека, социальной защиты и всеобщего охвата услугами здравоохранения, что ведет многие развивающиеся страны к многочисленным взаимосвязанным кризисам — кризису долга, кризису развития и кризису в области прав человека. Кроме того, затяжной характер пандемии подрывает способность развивающихся стран реагировать на растущее воздействие изменения климата и осуществлять инвестиции, необходимые для сокращения выбросов и содействия адаптации и жизнестойкости общества.

44. Неравный доступ к вакцинам усугубляет существующее экономическое и социальное неравенство. Ослабление социальной сплоченности усиливает уязвимость страны и снижает ее устойчивость к новым кризисам и потрясениям. Недовольство социально-экономическими и правозащитными последствиями некоторых связанных с пандемией мер, которые затягиваются из-за недостаточного уровня вакцинации, чревато ростом насильственного экстремизма и терроризма<sup>70</sup>. Эти сложности в области прав человека и связанные с ними факторы способны привести к эскалации общественной напряженности и насилия, которые уже растут во всем мире.

### III. Поощрение равноправия в доступе к вакцинам

#### A. Устранение препятствий на пути к равноправию в доступе к вакцинам

45. Призыв сделать важнейшие лекарства и вакцины, в том числе против COVID-19, недорогими и доступными для всех и каждого, опирается на подход всеобщего охвата услугами здравоохранения. Необходимы срочные действия для устранения всех препятствий, мешающих тому, чтобы вакцины дошли до каждого человека.

46. Вакцины следует рассматривать как общественное благо, однако текущая стоимость вакцин представляет для стран с низким уровнем дохода значительное финансовое бремя и является еще одним препятствием на пути к равноправному доступу к вакцинам. При существующих методах установления цен для обеспечения вакцинации 70 % населения странам с низким уровнем дохода потребуется увеличить расходы на здравоохранение на 30–60 %. При этом странам с высоким уровнем дохода

<sup>67</sup> *The Economist Intelligence Unit*, “How much will vaccine inequity cost?”, 2021.

<sup>68</sup> См. URL: <https://www.who.int/news/item/22-07-2021-vaccine-inequity-undermining-global-economic-recovery>.

<sup>69</sup> OECD, “Policy responses to coronavirus disease (COVID-19), tax and fiscal policies after the COVID-19 crisis”, 14 October 2021, p. 12.

<sup>70</sup> Counter-Terrorism Committee Executive Directorate, “Update on the impact of the COVID-19 pandemic on terrorism, counter-terrorism and countering violent extremism”, pp. 18–19.

для достижения такого же уровня вакцинации требуется увеличить расходы на здравоохранение всего на 0,8 %<sup>71</sup>.

47. Одним из важнейших элементов эффективного контроля пандемии является противодействие ложной информации и дезинформации о вакцинах, которые могут вызвать недоверие к ним<sup>72</sup>. Такие меры предполагают предоставление достоверной, объективной, своевременной и доступной информации о вакцинации против COVID-19, в том числе о связанных с вакцинами преимуществах и рисках, а также распространение фактов и научных данных. Меры должны строго соответствовать международному праву прав человека, включая соблюдение прав на свободу мнений и их выражения и неприкосновенность частной жизни<sup>73</sup>. Ограничение вовлечения и участия заинтересованных сторон в разработке мер реагирования приводит к нехватке важнейшей обратной связи, которая может поступать в том числе благодаря обсуждениям с участием экспертов, медицинских работников, журналистов и влиятельных лиц в социальных сетях, и подрывает эффективность мер борьбы с COVID-19<sup>74</sup>.

48. В рамках своего обязательства по обеспечению доступа к вакцинам государствам следует использовать все имеющиеся средства для решения проблемы недоверия к вакцинам, включая скептицизм, обусловленный отсутствием доверия к системам здравоохранения, опасениями по поводу безопасности или эффективности вакцин, личными убеждениями в отношении вакцинации и другими причинами. Для повышения уровня принятия необходимо, чтобы кампании по информированию общественности охватывали все социальные группы, в частности наиболее маргинализированные<sup>75</sup>, в том числе в контексте COVID-19, с тем чтобы в рамках выполнения обязательства по обеспечению доступа к вакцинам никто не остался без внимания.

## **В. Международная помощь и сотрудничество**

49. Объем глобального производства вакцин в настоящее время составляет 1,5 миллиарда доз в месяц, а значит имеются существенные проблемы с распространением и распределением, поскольку теоретически уровень предложения является достаточным для достижения целей, установленных Всемирной организацией здравоохранения в отношении глобальной вакцинации. Взносы и обязательства по финансированию и обеспечению вакцинации выросли до значительных уровней, но это еще не привело к достаточно существенному увеличению числа вакцинаций в странах с низким уровнем дохода. Для расширения охвата, в том числе для обеспечения будущих циклов вакцинации, необходимы дополнительные капиталовложения.

50. Выполнение правозащитных обязательств в отношении оказания международной помощи и осуществления сотрудничества между развитыми и развивающимися странами имеет решающее значение для обеспечения широкого распространения всех необходимых медицинских технологий, данных интеллектуальной собственности и «ноу-хау» по вакцинам и способам лечения от COVID-19 в качестве глобального общественного блага<sup>76</sup>. Для этого необходимо, чтобы страны координировали свои усилия и чтобы те, кто в состоянии это сделать, оказывали развивающимся странам помощь, особенно экономическую, научную и техническую, в целях иммунизации против основных инфекционных заболеваний, а

<sup>71</sup> UNDP, Data Futures Platform.

<sup>72</sup> Резолюция WHA73.1 Всемирной ассамблеи здравоохранения о борьбе с COVID-19.

<sup>73</sup> См. также A/HRC/47/25.

<sup>74</sup> См. URL: [https://www.ohchr.org/Documents/Events/COVID-19\\_AccessVaccines\\_Guidance.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Events/COVID-19_AccessVaccines_Guidance.pdf).

<sup>75</sup> Joint Declaration on Freedom of Expression and “Fake News”, Disinformation and Propaganda, 3 March 2017.

<sup>76</sup> См. URL: <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=26484>.

также профилактики, лечения и контроля эпидемических и эндемических заболеваний<sup>77</sup>.

51. В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года государства обязались активизировать работу в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития и укрепить средства осуществления в интересах устойчивого развития, в том числе путем расширения сотрудничества по линии Север — Юг и Юг — Юг, а также трехстороннего регионального и международного сотрудничества в областях науки, техники и инноваций и доступа к соответствующим достижениям<sup>78</sup>. В соответствии с Целью устойчивого развития 10 («Сокращение неравенства внутри стран и между ними»)<sup>79</sup> солидарность, сотрудничество и партнерство между государствами и всеми заинтересованными сторонами являются жизненно важными для достижения всех Целей в области устойчивого развития.

52. Существует настоятельная необходимость укрепления международного сотрудничества в соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций, Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах и Декларацией о праве на развитие в целях поощрения всех прав человека и предоставления всем людям возможности пользоваться благами научно-технического прогресса, включая доступ к вакцинам в качестве глобального общественного блага. Например, с помощью операций по финансированию вакцин Всемирный банк помогает странам по всему миру в закупке и использовании вакцин<sup>80</sup>.

53. Государствам следует наращивать свою помощь и подтвердить приверженность существующим глобальным и региональным инициативам и партнерствам, направленным на ускоренное обеспечение разработки и производства средств диагностики и лечения COVID-19 и вакцин от этого заболевания, а также равноправного доступа к ним, включая Африканский фонд закупки вакцин<sup>81</sup> Африканского союза, Возобновляемый фонд Панамериканской организации здравоохранения<sup>82</sup> и Механизм борьбы с COVID-19 Глобального фонда<sup>83</sup>. Механизм глобального доступа к вакцинам от COVID-19 (COVAX)<sup>84</sup> достиг значительного прогресса в обеспечении финансирования и совместных закупок вакцин для беспрецедентной программы распространения вакцин от COVID-19 по всему миру. Однако реализации этого проекта по-прежнему препятствуют запреты на экспорт, установление производителями и странами приоритета двусторонних сделок, сохраняющиеся проблемы с наращиванием производства вакцин и задержки с подачей документов для получения одобрения регулирующих органов<sup>85</sup>. Необходимо расширить, ускорить и систематизировать донорскую передачу доз с достаточным

<sup>77</sup> Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, Замечание общего порядка № 14 (2000), пп. 43–45. См. также URL: <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=26484&LangID=E>.

<sup>78</sup> Цель 17 в области устойчивого развития «Укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития» и задача 17.6 «Расширять сотрудничество по линии Север — Юг и Юг — Юг, а также трехстороннее региональное и международное сотрудничество в областях науки, техники и инноваций и доступ к соответствующим достижениям и активизировать обмен знаниями на взаимно согласованных условиях, в том числе благодаря улучшению координации между существующими механизмами, в частности на уровне Организации Объединенных Наций, а также с помощью глобального механизма содействия передаче технологий». См. также Аддис-Абебскую программу действий третьей Международной конференции по финансированию развития, пп. 120–121, URL: [https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/2051AAAA\\_Outcome.pdf](https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/2051AAAA_Outcome.pdf).

<sup>79</sup> Цель 10 в области устойчивого развития «Сокращение неравенства внутри стран и между ними».

<sup>80</sup> См. URL: <https://blogs.worldbank.org/voices/tackling-vaccine-inequity-africa>.

<sup>81</sup> См. URL: <https://africacdc.org/news-item/african-vaccine-acquisition-trust-delivers-12-000-doses-of-covid-19-vaccine-to-the-african-union/>.

<sup>82</sup> См. URL: <https://www.paho.org/en/revolvingfund>.

<sup>83</sup> См. URL: <https://www.theglobalfund.org/en/covid-19/response-mechanism/>.

<sup>84</sup> См. URL: <https://www.gavi.org/covax-facility>.

<sup>85</sup> См. URL: <https://news.un.org/en/story/2021/09/1099422>.

сроком хранения из стран, которые находятся на более поздних этапах реализации своих программ вакцинации. В рамках Пула доступа к технологиям для борьбы с COVID-19<sup>86</sup> производители могут с легкостью совместно использовать технологии и накопленный опыт, что позволит увеличить общий объем предложения и облегчить доступ к вакцинам.

54. Для смягчения последствий COVID-19 государства и фармацевтические компании должны также обеспечить всеобщий доступ ко всей полноте преимуществ разрабатываемых терапевтических препаратов. Имеются перспективные разработки методов лечения, обладающих значительным противовирусным эффектом и способных существенно сократить госпитализацию. Обнадеживающим шагом является использование для борьбы с COVID-19 Патентного пула лекарственных средств. Так, в рамках этого механизма достигнуто соглашение с некоторыми фармацевтическими компаниями о выдаче неисключительных сублицензий на производство их противовирусных препаратов<sup>87</sup>.

55. Будущая конвенция, соглашение или другой международный документ Всемирной организации здравоохранения по вопросам предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них<sup>88</sup> предоставляет возможность обеспечить, чтобы любые ответные меры на будущую пандемию были прочно основаны на международном праве прав человека, и решить текущие проблемы, связанные с неравноправным доступом к вакцинам. В таком международном документе следует подтвердить и подчеркнуть обязательство государств и ответственность других сторон в отношении обеспечения приемлемой стоимости вакцин для всех и своевременного, равноправного и всеобщего доступа к вакцинам, а также недопущения дискриминации при распределении вакцин. Кроме того, крайне важно, чтобы в таком документе подтверждались обязательства государств принимать все необходимые меры для поиска и предоставления международной помощи, осуществления сотрудничества и обеспечения глобальной солидарности, справедливости и равенства в контексте мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и пандемии. Также, в соответствии с Руководящими принципами предпринимательской деятельности в аспекте прав человека, в нем должны быть вновь закреплены связанные с правами человека обязанности фармацевтических компаний, участвующих в процессе разработки, производства и распределения вакцин. Для обеспечения того, чтобы будущий документ включал принципы прав человека, которые необходимо учитывать при принятии мер реагирования на будущие чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, важное значение будут иметь содержательные консультативные процессы, основанные на праве на участие в ходе всего процесса работы над этим документом.

#### IV. Выводы и рекомендации

56. Неравномерные поставки и распределение вакцин от COVID-19 стали одним из самых значительных сбоев в контексте международной борьбы с пандемией, имеющим серьезные последствия для осуществления прав человека и реализации права на развитие. Как отметил Генеральный секретарь в документе «Высокое стремление: призыв к действиям в области прав человека», для восстановления по принципу «лучше, чем было» необходимо обеспечить, чтобы в основу реализации Повестки дня на период до 2030 года были положены принципы прав человека.

57. Любые усилия по восстановлению должны быть направлены на устранение коренных причин, которые привели к тяжелейшим последствиям

<sup>86</sup> См. URL: <https://www.who.int/initiatives/covid-19-technology-access-pool>.

<sup>87</sup> См. URL: <https://medicinespatentpool.org/covid-19/>.

<sup>88</sup> Решение SSA2(5) Всемирной ассамблеи здравоохранения, озаглавленное «Общий мир: создание межправительственного переговорного органа для укрепления мер предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них».

пандемии. В документе «Наша общая повестка дня» Генеральный секретарь очертил угрозы, связанные с углублением неравенства, в частности те, которые были вскрыты и сейчас усугубляются пандемией COVID-19, и призвал к формированию нового общественного договора для восстановления общественного доверия между населением и органами власти.

58. Государствам следует использовать эту возможность для обеспечения учета прав человека, включая право на развитие, в контексте мер реагирования на пандемию и восстановления после нее, и двигаться к более комплексным системам социального обеспечения. Речь идет об уникальной возможности пересмотра программ социальной защиты и обеспечения всеобщего здравоохранения в целях более эффективной защиты населения всего мира от будущих кризисов.

59. Помимо серьезного воздействия на жизнь и здоровье миллионов людей, задержки в предоставлении вакцин оказывают глубокое воздействие на права человека. Неравенство в доступе к вакцинам является существенным фактором резкого расхождения темпов восстановления экономики. Пандемия COVID-19 высветила взаимосвязь между здоровьем и экономическим благополучием отдельно взятой страны и всех стран мира. Эта взаимосвязанность требует выполнения обязательств в области прав человека на основе такого подхода, который предполагает международное сотрудничество и подчеркивает важность мер экономической помощи, налогово-бюджетного стимулирования и пакетов мер социальной защиты для смягчения социально-экономических последствий пандемии.

60. Соответствующие меры по облегчению долгового бремени должны быть распространены на все нуждающиеся страны, включая страны со средним уровнем дохода, с тем чтобы предоставить развивающимся странам необходимое пространство для маневра в политической и налогово-бюджетной сфере для сохранения и увеличения ассигнований на социальные нужды, а также для укрепления систем здравоохранения и повышения устойчивости в долгосрочной перспективе.

61. Обеспечение всеобщего и равноправного доступа к вакцинам от COVID-19 имеет важнейшее значение для защиты права на здоровье. Как в своих собственных интересах, так и ради общего блага государства должны вкладывать средства в глобальное производство вакцин в целях более полного выполнения своих обязательств в области прав человека и расширения своих возможностей по эффективному распространению вакцин. Одновременно с этим следует расширять транснациональные исследования и обмен между развитыми и развивающимися странами, с тем чтобы диверсифицировать производство и инновации в области здравоохранения, лекарственных препаратов и вакцин.

62. Учитывая, что всеобщий и равноправный доступ к вакцинам в глобальном масштабе еще не обеспечен, накопление запасов вакцин COVID-19 противоречит обязательствам государств в области прав человека. Государства должны предпринять срочные шаги для существенного увеличения поставок вакцин по линии Механизма COVAX странам с низким уровнем дохода и странам с уровнем дохода ниже среднего, а также для обеспечения доставки. В целях обеспечения равноправного глобального распределения может потребоваться, чтобы государства с высоким уровнем вакцинации, разместившие заказы на вакцины, перенаправили имеющиеся объемы, с тем чтобы вакцины распределялись более справедливо.

63. Призыв к тому, чтобы вакцины от COVID-19 рассматривались как глобальное общественное благо, должен быть воплощен в жизнь. Для этого необходима твердая политическая воля к преобразующим изменениям на национальном и международном уровнях. В частности, необходимо устранить препятствия для доступа каждого человека к вакцинам и лечебным препаратам, включая неоправданно сложные и ограничительные процессы лицензирования. В соответствии с правом членов Всемирной торговой организации защищать

здоровье населения и, в частности, содействовать доступу к лекарствам для всех, в рамках Соглашения по ТРИПС государствам следует рассмотреть возможность введения временного изъятия в отношении соответствующих прав интеллектуальной собственности до тех пор, пока пандемия COVID-19 не будет остановлена<sup>89</sup>. Фармацевтическим компаниям следует уважать право государств на использование таких положений<sup>90</sup>.

64. Фармацевтическим компаниям и другим коммерческим предприятиям, занимающимся разработкой, производством и распространением вакцин, следует полностью выполнять свои обязанности по соблюдению прав человека, изложенные в Руководящих принципах предпринимательской деятельности в аспекте прав человека. Сюда относится обеспечение надлежащей заботы о правах человека в рамках всех видов деятельности и деловых отношений, связанных с разработкой, производством и распространением вакцин, а также принятие эффективных мер по предотвращению, смягчению и устранению любого неблагоприятного воздействия на права человека, в том числе на право на здоровье.

65. Для выполнения своей обязанности по защите граждан от связанных с предпринимательской деятельностью нарушений прав человека в контексте вакцин государствам следует создать эффективную правовую и нормативную базу, в том числе в отношении должной заботы о правах человека, в целях обеспечения соблюдения компаниями, участвующими в разработке, производстве и распространении вакцин, своих обязанностей в области прав человека, изложенных в Руководящих принципах предпринимательской деятельности в аспекте прав человека.

66. Недоверие к вакцинам является глобальной угрозой, и в рамках выполнения обязательства по обеспечению доступа к вакцинам от COVID-19 это недоверие должно быть преодолено путем обеспечения охвата всех слоев населения, в частности наиболее маргинализированных групп, фактической и своевременной информацией о пандемии и вакцинах. Одним из важнейших элементов обеспечения контроля пандемии является противодействие ложной информации и дезинформации о вакцинах, которые могут вызвать недоверие к вакцинам.

67. В будущей конвенции, соглашении или другом международном документе Всемирной организации здравоохранения по вопросам предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них следует применить правозащитный подход к обеспечению готовности, реагированию и восстановлению в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Значимое участие затронутых этой проблематикой субъектов в процессе разработки проекта этого документа имеет ключевое значение для обеспечения его полного соответствия нормам международного права прав человека.

---

<sup>89</sup> Декларация о Соглашении по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности и здравоохранении, принятая Всемирной торговой организацией 14 ноября 2001 года.

<sup>90</sup> E/C.12/2020/1.